

北大医疗淄博医院全国大赛获佳绩

MDT如夏花 生的希望送给他

(上接第一版)

从专科探索到多学科聚力

60岁的王先生体检时发现右上肺叶有阴影，医生怀疑是肺部肿瘤，建议做进一步检查。李先生和家人多方咨询后，发现涉及肿瘤治疗的学科有外科、内科、化疗科、放疗科、介入科等多个科室，顿感无所适从。

经朋友介绍，北大医疗淄博医院开展肿瘤诊疗新模式——MDT治愈了多名肿瘤患者，于是慕名而来。经过胸部MDT小组讨论，王先生最终一次性得到了由北京301医院肿瘤内科专家以及医院胸外科、放射科、病理科、肿瘤内科等多学科专家给出的综合诊疗意见。

2019年9月20日，由胸部MDT小组成员、北大医疗淄博医院胸外科主任付春海主刀，王先生进行了全麻下右上肺癌根治术。手术十分成功，术中快速病理检查，王先生患的是右上肺浸润腺癌。由于发现及时，治疗快速、准确、对症，王先生术后恢复良好。胸部MDT小组讨论后认为，王先生无需再进行化疗，但需注意术后定期随访。

让王先生重获新生的MDT，是目前国际上广受推崇应用的多学科诊疗新模式。MDT即多学科协作的诊疗模式。就是对针对某一疾病，通过定期会议形式，提出适合患者的最佳治疗方案，继而由相关学科单独或多学科联合执行该治疗方案。从而做到以病人为中心，针对病人病情，各科室提出建设性意见，达到病人科学、精确、合理、规范、有效治疗，病人利益最大化的目标。

自2016年起，北大医疗淄博医院开始对MDT进行探索，在301医院肿瘤内科专家的指导下，陆续创建了包括腹部肿瘤、胸部肿瘤、泌尿系统肿瘤、两腺肿瘤、妇科肿瘤等多个多学科协作MDT小组，并在此基础上，将MDT纳入医院质量管理与持续改进重要内容，使之走上了多学科聚力、快速突破发展之路。

从专科细化到系统整合

北大医疗淄博医院六楼会议室内，一场由医教科组织的胸部肿瘤MDT小组讨论会正在进行。经过讨论，肺部肿瘤患者李先生得到了由北京301医院肿瘤内科专家以及医院胸外科、放射科、病理科、肿瘤内科等多学科专家共同给出的综合诊疗意见，这让患者和家人看到了战胜病魔的希望。

这种打破学科壁垒的MDT肿瘤诊疗新模式，历经3年的完善与发展，已在北大医疗淄博医院落地生根，逐渐成熟，实现了以病人为



中心，聚多学科之力，大写精准诊疗的成效，最终让患者成为最大受益者。

北大医疗淄博医院副院长张世杰表示，MDT诊疗新模式以病人为中心，不需要患者分别就诊奔波于各个科室，用最短的时间获得最佳的个体化治疗方案，使每个需要的患者在肿瘤治疗开始前就能获得全面周到的医疗照顾。这一模式打破了学科之间的壁垒，避免了仅有专科医师诊治可能带来的局限或不足，让患者尽可能走上一条正确的个体化治疗的道路。

“在专科化与亚专科化成为现代医学发展趋势的当下，对于复杂和疑难的病例，MDT无疑是最有效的医疗路径，是从专科细化到系统整合的回归。”张世杰如是说。

从培育人才到精医高地

MDT模式在北大医疗淄博医院实施以

来，不仅使病人获益，更在一次次MDT小组讨论中，育人才、强学科，进一步提升了医院肿瘤诊疗水平。

作为北大医疗淄博医院发展的重点方向之一，肿瘤中心主要开展肺癌、食管癌、肝癌、乳腺癌、淋巴瘤、胃癌、直肠癌、头颈部肿瘤等多种肿瘤的放疗、化疗、介入治疗、免疫生物治疗、分子靶向治疗、中医药治疗等最新肿瘤内科综合治疗；腹腔镜下胃癌、结直肠癌、肝癌根治术等腹部肿瘤微创手术；甲状腺癌、甲状旁腺癌、乳腺癌保乳手术、保留肋间神经的乳腺癌根治术等手术；肾癌、前列腺癌等泌尿系肿瘤的腹腔镜微创手术；妇科卵巢癌、子宫内膜癌等妇科肿瘤的内外科综合治疗。

医院特聘的中国人民解放军总医院(301医院)肿瘤内科专家施伟，全程参与了MDT模式在北大医疗淄博医院的高效运作。他表示，“MDT是青年医生的成长舞台，让青年医生有机会跟随团队专家系统学习，拓展知识面，

丰富临床经验。MDT又汇集了各个相关学科的专家，促进不同学科间交流，最终提升了医院的整体肿瘤诊疗水平。北大医疗淄博医院以病人为中心，正在探索着具有自己特色的MDT淄博模式。”

2018年第四季改善医疗服务行动计划全国医院擂台赛上，北大医疗淄博医院曾在华北赛区“健全危急重症救治体系”主题中，获“十大价值案例”荣誉称号；今年又获得骄人成绩。医院在华东赛区多家医院中脱颖而出并获殊荣，是医院全体员工不懈努力的结果，更展现了医院“尊重、关爱、专业、安全”的服务理念。

医者仁心，始终着眼于济世救人。医院将不断提升服务质量，改善患者就医体验，以更加坚定的信心和决心，以更加昂扬的斗志和干劲，让患者就医“舒心?放心?安心”，续写医院改革创新、稳健发展的华章，为“健康淄博”发展贡献最大力量。

摘自《淄博日报》2019年11月17日版

神经外科解决颅内巨大肿瘤

近日，神经外科成功在显微镜下将一患者的脑膜瘤切除。患者及其家属为神经外科的精湛医术点赞。

74岁的徐奶奶总是一阵阵的头晕头痛，一开始徐奶奶没当回事，但近半月来，头疼发作频繁，就在家属的陪同下来到北大医疗淄博医院。神经外科主任周永军对其进行进行了详细检查，经头颅MRI诊断为左侧小脑幕下巨大脑膜瘤。周主任带领神经外科团队为徐奶奶制定手术计划，经过完善的术前准备，周主任带领神经外科团队在显微镜下成功将脑膜瘤完整切除。该手术风险大，术后并发症多，但在医护人员精心的治疗下，徐奶奶恢复良好，未遗留任何后遗症，徐奶奶及其家属对治疗效果非常满意。术后病理也证实为脑膜瘤。

随着神经外科的发展，不仅在脑血管病、颅脑损伤的治疗水平不断提高，不仅在颅脑肿瘤的治疗上，也取得了长足的进步，还在颅底肿瘤、幕上深部肿瘤以及小脑幕下肿瘤等风险较大手术中，取得了较高的治愈率。周永军主任再次提醒大家，一旦检查发现颅脑肿瘤，一定要找神经外科专科医生咨询，决定是否要手术治疗。

冯乐

心胸外科成功开展单孔胸腔镜手术

近日，心胸外科成功为一名肺癌患者实施单孔胸腔镜下肺癌根治术，该技术填补了医院胸腔镜技术的空白，标志着心胸外科医疗水平的整体提升。

39岁的刘先生体检中发现右上肺占位性病变，体检医生建议其到心胸外科进一步治疗。心胸外科主任付春海接诊后，仔细询问病史，经胸部强化CT检查，高度怀疑患者右上肺占位性病变恶性可能性大，并具备手术指征。付主任带领心胸外科团队仔细讨论病情，结合各项检查及影像资料分析，综合

科室动态

评估后在全麻下行刘先生单孔胸腔镜下右上肺上叶切除+淋巴清扫术。术中，在患者的胸腔通过一个约4cm的小切口，置入操作器械，在高清显示器的辅助下，不到2小时，专家们凭借丰富的手术经验和娴熟的技术完整切除了肿瘤。病理诊断为右上肺浸润性腺癌。术后经过抗感染、祛痰等综合对症治疗，无并发症，康复出院。

单孔胸腔镜手术与传统手术方式相比具有：创伤小、疼痛轻、肺功能恢复快，切口符合美容，总体利于恢复，并发症少等特点，其是胸外科取得较前沿的代表，已成为治疗肺癌常用的手术方法之一。

邢霄宇

肝胆外科肝切除进入“精准”阶段

近日，肝胆外科成功为一名患者实施腹腔镜下肝IVb段精准切除术后，经过系统治疗，患者现已康复出院。

80岁的王大爷，患有乙型肝炎、肝硬化多年，却没有系统治疗。两周前，王大爷突然腹部疼痛难忍，家人将其送往北大医疗淄博医院肝胆外科就诊。肝胆外科主任孙伏涛接诊并对其进行全面检查，初步诊断王大爷患有肝脏占位性病变。经强化CT检查，诊断为肝脏恶性肿瘤。孙主任考虑王大爷年龄大，基础病多，于是带领肝胆外科团队为其制定详细的手术方案，并邀请北医三院蒋斌教授进行电话会诊，最终决定以微创手术为王大爷完整地切除肿瘤，即行腹腔镜下肝IVb段精准切除

术。

经过完善的术前准备，孙主任带领肝胆外科团队在腹腔镜下将肿瘤完全切除。术后两天王大爷恢复正常排气，开始进食少量流食，术后5天下床活动。经过系统的治疗，王大爷复查各项生理指标正常，现已康复出院。

与传统肝切除相比，精准肝切除术更加安全，手术最大限度地保留了正常肝组织，提高了复杂肝癌切除率，患者能够更快恢复并取得更好的预期手术效果。

商秦阳

呼吸内科熟练开展无痛气管镜

近日，呼吸内科与麻醉科密切配合熟练开展无痛气管镜，给患者带来了治疗福音。

王阿姨在外地看望女儿时突发咳嗽、咳痰、胸闷伴咯血，辗转多家医院未明确病因，回淄博后家人将其送往北大医疗淄博医院。呼吸内科主任高兴安查看患者CT结果后，建议行无痛纤维支气管镜明确病因。在征得刘先生及家人的同意后，高主任带领团队经充分研究、讨论，为患者制定了检查方案。检查过程顺利，发现患者左上肺上叶支气管开口处被完全堵塞。明确了病灶，为患者进一步治疗提供有力帮助。高主任立即组织呼吸内科专家团队给予刘先生进行气管镜下微创手术治疗，术中顺利切除左上肺上叶支气管开口处堵塞物。术后患者无咳嗽、胸闷、气促明显减轻，恢复良好，术后第二天刘先生便康复出院。

呼吸内科独创的无痛电子支气管镜检查无疼痛感，在睡梦中便可完成，镜体纤细柔软可弯曲，操作简便，视野广，导光强，可在直视下做活检、刷检或支气管肺泡灌洗。目前主要用于支气管肺癌的早期诊断，还可对肺部弥漫性病变的诊断提供依据，除此之外，还可用于确定咯血的病因、出血的部位。治疗上主要用于咯血时止血、吸引冲洗气道内分泌物、解除气道梗阻。

孟曙光